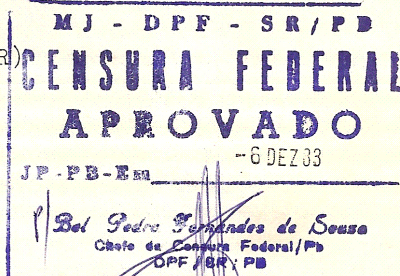
Ao Ilmo. Senhor
Chefe da Censura Federal/PB (SR/DPF/PB)
Av. Almirante Barroso - 963 - Fone: 221.05.01 - Torre - J.Pessoa-PB
CEP - 58.000
OBJETO: APROVAÇÃO DE ESPETÁCULO (REQUER)



NOME MAGNA CELY CAVALCANTI
RESIDENTE E DOMICILIADO À MANOEL DO O' Nº 154
APTO.Nº ____ BAIRRO Palmeira CIDADE Campina grande
ESTADO Paraíba FONE DDD(____) 321-8674 FILHO
DE FRANCISCO de Holanda cavalcanti E DE MARIA BERNADETE CAVALCANTI
____ DATA DO NASC 19/12/61 NACIONALI=
DADE Brasileira NATURALIDADE campinense ESTADO
CIVIL Solteira IDENTIFICAÇÃO TIPO IDENTIDADE
Nº 842.600 ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP. Pb /____
RESPONSÁVEL PELO ESPETÚCULO INTITULADO: UNIVERSO MUSICAL
____ DE AUTORIA DE MAGNA CELY CAVALCANTI
TRADUZIDO POR — — — — PRODUÇÃO DE MAGNA CELY CAVALCANTI
____ CERTIFICADO DE CENSURA Nº —— /____, VÁLI-
DO ATÉ —/—/____ IMPROPRIEDADE DE ____ (ANOS) - VEM MUI
RESPEITOSAMENTE, REQUERER A V. Sª, SE DIGNE APROVAR O ESPETÁCULO EM
EPÍGRAFE, QUE DEVERÁ SER REALIZADO (NOME DO LOCAL) TEATRO MUNICIPAL
SEVERINO CABRAL Pb SITO À FLORIANO PEIXOTO
Nº ____ CIDADE Campina Grande FONE ____ DURANTE
O PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE 10/12/83 A —/—/10,
COM INÍCIO PREVISTO PARA ÀS 20 HS, FICANDO A DATA DE : ____/
12/83, ÀS 16 HS, ESTIPULADA PARA A REALIZAÇÃO DO
ENSAIO GERAL, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

TERMOS EM PEDE DEFERIMENTO.

LOCAL E DATA Campina Grande / 1 / 12 / 83

MAGNA CELY CAVALCANTI
ASSINATURA DO REQUERENTE